Spett.le
COMUNE DI MONTERONI D'ARBIA
Ufficio Commercio

INFORMAZIONI DA COMUNICARE AI COMUNI PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA DEL DURC O DELLA DOCUMENTAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

COGNOME _____ NOME _____

In qualità di: TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL'IMPRESA (Ragione sociale) _____

CON SEDE LEGALE IN (indirizzo completo) _____

CODICE FISCALE _____

in possesso di autorizzazione amministrativa di commercio su aree pubbliche:

- ☐ IN FORMA ITINERANTE
- ☐ CON POSTEGGIO NEI SEGUENTI MERCATI/FIERE

_____
_____
_____
_____
_____

☐ non iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, pertanto si impegna a comunicare i dati per la verifica della regolarità contributiva entro 180 giorni dalla data di iscrizione a detto registro

☐ Iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

nr di iscrizione _____

data di iscrizione _____

☐ dati di iscrizione all'INPS _____
oppure:
☐ l'impresa non è iscritta all'INPS per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000

☐ dati di iscrizione all'INAIL _____
oppure:
☐ l'impresa non è iscritta all'INAIL per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000

FIRMA DEL DICHIARANTE
(legale rappresentante)

_____

Allegare: N. 1 Copia del DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Ufficio Commercio: P.tta del Mulino n.21 – 53014 Monteroni d'Arbia (SI)
Tel. 0577 – 251.211/227 – fax: 0577 – 374.826
Responsabile Servizio: Dr. Mencarelli Manuele
pec: comune.monteroni@pec.consorzioterrecablate.it

ALLEGATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in Via_____ n. _____

in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

☐ Di non essere soggetto all'iscrizione INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di

_____
per es.: lavoratore dipendente)

☐ Di non essere soggetto ad iscrizione all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari

☐ Altro da specificare .....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo, data)

Il dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.